航城后瑞场站安全评估服务二次询价采购公告

深圳市西部公共汽车有限公司，是经深圳市人民政府授权批准，于2007年9月19日正式挂牌成立的公共交通客运企业。公司注册资金人民币5亿元，拥有300多条公交线路、4700多台营运车辆、员工13700多人，是深圳市三大公共交通特许经营企业集团之一。

一、采购标的

航城后瑞场站安全评估服务。

二、基本情况

航城后瑞场站位于航城街道，用地面积15074.21平方米，场站地块位于加油站100米范围内，现需第三方机构开展相关安全评估工作并编制安全评估报告。

三、采购方式

采用询价方式确定1家成交供应商，若符合要求且实际参与询价的单位不足3家时，则重新组织采购事宜。

四、技术及服务要求

（一）评估机构在收到采购方评估需求通知后，按照相关规定要求评估安全生产项目条件配备情况及现场安全管理风险是否可接受，给主管部门作技术参考。签订合同后，评估机构根据相关资料进行评估，我司整改验收合格后，评估机构15个工作日内出具安全评估报告。

（二）我司场站建设与管理部负责工作沟通事宜，中标评估机构需按要求开展工作。

五、报价限价

（一）本次采购设有最高限价（总价）28000元，供应商报价不得

超过最高限价，如投标单位报价超过最高限价的，则该投标单位报价作无效报价处理。

（二）报价含税费。

六、评标办法及中标原则

本次采购采用平均值合理低价中标法，即在报价限价内，根据各投标单位报价汇总算出平均价，选择在平均价以下且最接近平均价的报价为中标价，并确认以中标价投标的为中标单位，如出现两家或以上投标单位以中标价投标，则在以中标价投标的投标单位中现场抽签（大号中签）确定1家作为本次招标的中标单位。

七、询价要求

如供应商出现以下情况，则中标无效。

1. 供应商有不真实投标或有违法违规行为的；

2. 中标人放弃中标权或在规定期限内未能按要求签订合同的。

出现上述情况，采购方有权取消中标人的中标资格，并按照中标原则顺延确定新的中标单位。

八、付款方式

供应商出具最终版（正式）纸质安全评估报告提交相关政府部门受理后，收到供应商增值税发票的10个工作日内一次性付清评估费用。若相关部门不受理不予以付款。

九、合同签订

由公司场站建设与管理部草拟合同（协议），按公司合同审批流程进行签订。

十、响应文件组成（以下资料均须加盖公章）

（一）营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证复印件或三证

合一复印件。

（二）法人（企业负责人）授权委托书和受托人身份证复印件（如法人或企业负责人参加投标只须身份证复印件）。

（三）报价单（法人或授权代表签字）。

（四）工商主管部门商事主体登记备案信息或国家企业信用信息公示系统中的经营范围查询页面截图（许可经营信息需包含安全风险评估或安全咨询或安全评价相关描述）。

注：供应商需提供以上完整资料一份，并密封包装，供应商提交资料应按附件格式制作。凡提交的证明材料过期、资料不全或不实的，均不能作为本次采购入围供应商。

十一、递交响应文件时间

2023 年 5 月 26 日前，上午：9:00~12:00，下午：2:00~6:00，地点：深圳市宝安区 115 区宝安客运中心 3A03 采购招标部。供应商可通过专人派送或快递方式递交响应文件，通过快递方式递交的，以采购人实际收到快递时间为准，超过响应时间收到的快递视为逾期送达。

十二、确定供应商

递交响应文件时间截止后，所有响应的密封文件将在我司监督部门下开封，并由询价采购小组成员进行评审，投标单位无需委派人员到场。评审结果将以电话方式通知中标人，以邮件方式通知其余单位。

十三、联系人及电话

采购招标部：杨工 0755-27756319。

场站建设与管理部：廖工 0755-29463153。

附件：响应文件（样式）

深圳市西部公共汽车有限公司

2023 年 5 月 19 日

响应文件

项目名称：航城后瑞场站安全评估服务二次询价采购项目

单位名称：_____

联系人：_____

联系电话：_____

邮箱：_____

日期：_____年_____月_____日

注：资料从封面开始均须加盖公章，目录请自行根据资料名称修改，打印时删除此注释。

目录

（略，为方便查阅，投标人自行编制目录，打印时请删除注释。）

A1.营业执照……1
A2.请填写文件名称……2
A3.请填写文件名称……3
A4.请填写文件名称……4
……

附件 2

报价单

项目名称	最高限价	报价
航城后瑞场站安全评估服务	28000 元	元

备注：此报价单是在满足询价采购公告内容的基础上进行的报价，报价含税费。

单位名称（盖章）：

法人或授权代表签字：

日期：　　年　　月　　日

附件 3

法人授权委托证明书

我公司委托_____代表本公司（单位）参加本次“航城后瑞场站安全评估服务”采购活动，并全权处理采购活动的一切事宜。

单位：（盖章）

法人代表：（签名）

受委托人：（签名）

日　　期：